



Comune di Padova
Settore Servizi Scolastici
Via Raggio di Sole, 2 Padova

DELEGA DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a
(cognome e nome genitore)

documento di identità (patente o carta d'identità).....

genitore del/della bambino/a.....
(cognome e nome bambino/a)

frequentante la Scuola dell'Infanzia comunale.....

DELEGA

il Sig./la Sig.ra.....

nato/a il

AL RITIRO/CONSEGNA DI:

- certificazione frequenza/spese scolastiche;
- lettera di assegnazione del posto alla Scuola dell'Infanzia comunale;
- documenti (richieste varie)

Padova, lì

Firma.....

Da presentare all'Ufficio Amministrativo Scuole dell'Infanzia

- presso il **SETTORE SERVIZI SCOLASTICI - Via Raggio di Sole, 2**

orario di apertura al pubblico:

LUN. MER. GIO. VEN.

dalle 08:30 alle 12:30

MAR.

dalle 15:00 alle 17:00

GIO.

dalle 15:00 alle 16:30

MARTEDI' MATTINA

CHIUSO

oppure via **MAIL** all'indirizzo **scuolainfanzia@comune.padova.it**